

L'APPROCHE GENRE À MÉDECINS DU MONDE

UN ENGAGEMENT EN FAVEUR DE
L'ÉGALITÉ ET LE DROIT
À LA SANTÉ POUR TOUTES ET TOUS

É G A L I T É

DROIT À LA SANTÉ

EMPOWERMENT

CO-RESPONSABILITÉ

L G B T Q +

GENDER MAINTREAMING

INTERSECTIONALITÉ

BESOINS SEXO-SPÉCIFIQUES

CHANGEMENT SOCIAL



CONTENU

- Introduction **p.4**
- Genre et santé **p.8**
- L'approche genre à Médecins du Monde **p.21**
- Pour aller plus loin **p.32**

INTRODUCTION

Médecins du Monde France considère la santé comme « un état de complet bien-être physique, mental et social »¹ et un droit humain qui doit être accessible à toutes et tous. Ainsi, la santé est abordée, non seulement à travers l'angle médical, mais aussi à travers l'angle social, politique et éthique.

Les contextes dans lesquels les personnes grandissent et se socialisent doivent être pris en compte pour évaluer leur impact sur leur santé, sur leur façon de vivre et de concevoir la maladie ainsi que sur la réponse et l'accès aux services de santé existants². Cela permet d'analyser les déterminants sociaux de la santé ainsi que les inégalités sociales qui représentent un frein pour accéder aux soins et aux droits à la santé.

Le genre et les inégalités de genre ont été reconnus comme deux déterminants sociaux majeurs de la santé³. Dans ce sens, et tel qui est précisé dans l'article 12 du Pacte International relatif aux droits économiques, sociaux et culturels, l'exercice du droit à la santé implique les principes de non-discrimination, d'équité et d'égalité en appliquant une perspective de genre.⁴ L'OMS, ONU Femmes, l'Union Européenne, l'INSERM ou l'Agence Française au Développement (AFD) ont également acté l'importance d'incorporer cette approche intégrée de « genre et droits » dans les politiques de santé pour lutter contre les inégalités de santé.

Dans une perspective de santé publique, incorporer une approche genre permet d'avoir une plus grande qualité des soins, en prenant compte des profils différenciés par sexe et genre, et en mettant en place des actions qui permettent de lutter contre les inégalités. De plus, inclure une approche intégrée « genre et droits » est un enjeu majeur pour améliorer la qualité des services de santé. Cela permet notamment des changements dans la façon dont la santé est appréhendée et comprise - souvent trop centrée sur l'absence de maladie -, de visibiliser et transformer les stéréotypes de genre portés

1 - OMS, « Préambule à la Constitution de l'Organisation mondiale de la Santé, tel qu'adopté par la Conférence internationale sur la Santé, New York, 19 juin - 22 juillet 1946 ; signé le 22 juillet 1946 par les représentants de 61 Etats. (Actes officiels de l'Organisation mondiale de la Santé, n° 2, p. 100) et entré en vigueur le 7 avril 1948 »

2 - Bouchon, M., Accès aux soins. Les déterminants socioculturels. Médecins du Monde, 2012

3 - OMS, Genre et Santé, <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/gender>, consulté le 1 mars 2019

4 - Nations Unies, Pacte international relatif aux droits économiques, sociaux et culturels, 1966

et reproduits par les personnes en charge de la mise en place des actions en santé elles-mêmes, et de promouvoir la participation active des personnes et des communautés dans les programmes et actions de santé.

Médecins du Monde, est une organisation non gouvernementale (ONG) engagée en faveur de la justice sociale dans le domaine de la santé en France et à l'international, ce qui implique notamment de lutter contre les inégalités en santé liées au genre, considérées comme un obstacle majeur pour atteindre l'égalité en santé ainsi que l'égalité en termes de genre et entre les genres. A ce titre MdM a acté dans le Plan Stratégique 2016-2020, l'inclusion de l'approche genre dans toutes ses actions, dans le but de rendre réelle l'égalité en santé, de contribuer à lutter en faveur de l'égalité de genre et d'améliorer la qualité et l'impact de ses actions.

Cet engagement s'inscrit dans l'engagement historique de l'association dans la défense de l'égalité en santé, de la santé des femmes et des personnes LGBTI ; et vient renforcer les actions et cadres mis en place auparavant.

L'engagement de Médecins du Monde France dans la promotion de l'égalité en santé

Années 80, début de l'épidémie du VIH-SIDA, l'organisation commence à développer une approche de réduction de risques pour répondre aux besoins en santé des personnes usagères de drogues et travailleuses du sexe. Cette approche cherche à réduire les inégalités en termes d'accès aux services de santé pour ces populations avec des actions d'aller vers, implication des pairs et empowerment des personnes et des collectifs.

2000-2002, un groupe de travail comprenant plusieurs membres du réseau international de Médecins du Monde se penche sur la préparation d'un Forum international sur le Genre dans l'action humanitaire et le développement, ainsi qu'à la rédaction d'une Charte Internationale Genre. A l'issu de ce Forum International qui a eu lieu en février 2002 à Madrid, coorganisé avec Médecins du Monde - Espagne, Médecins du Monde - France et l'ensemble du réseau international la Charte Internationale Genre est adoptée. Ils s'engagent entre autres à : «incorporer la notion de "genre" dans les nouveaux projets des délégations qui composent le Réseau International de Médecins du Monde et à réviser ceux qui sont déjà en cours».

2005, Médecins du Monde France développe des actions de promotion et d'accès à la santé sexuelle et reproductive (SSR), principalement à destination des femmes et des filles. Reconnaisant les inégalités existantes en matière de droit et d'accès aux services dans ce domaine, la SSR devient une thématique prioritaire de l'association en 2010.

Entre 2007 et 2010, des programmes de lutte contre les violences liées au genre (VLG) sont mis en place dans 11 pays en Afrique, Amérique Latine et Moyen Orient. Deux guides sont réalisés et mis à disposition des équipes : le guide thématique « Violences Faites aux Femmes : genre, culture et société » et le guide pratique « Prévention et Réponses aux violences liées au genre. Guide Méthodologique ».

En 2008, l'association se positionne en faveur de l'universalité dans les services de SSR et défend son accessibilité pour toutes les femmes, indépendamment de leur situation financière.

En 2010, le Groupe Thématique en Santé Sexuelle et Reproductive est créé et mis en place par des personnes salariées et bénévoles au siège et aussi extérieures à MdM.

En 2011, le Conseil d'administration de l'association se positionne en faveur de la prise en charge et de la prévention des grossesses non désirées (GND) et du droit à décider.

En 2012, Médecins du Monde rend public son positionnement en termes de santé sexuelle et reproductive, qui est reconnu comme une partie intégrante de la santé primaire et comme un enjeu majeur de santé publique.

En 2013, Élaboration du Cadre de Référence en Santé Sexuelle et Reproductive

En 2014, la stratégie SSR 2014-2017 mentionne les inégalités de genre comme une des barrières principales d'accès aux soins en santé sexuelle et reproductive. Son analyse et prise en compte sont préconisées dans la construction des projets pour réduire les barrières d'accès aux soins en SSR.

En 2015, Médecins du Monde met en place le projet « Soutien aux structures de soins de santé primaires et secondaires destinés à la population touchée par la crise », en République Centrafricaine. Le projet a permis de commencer à développer une expertise au sein de l'organisation sur les violences liées au genre dans les contextes de crise. En mettant en place notamment un poste spécifique VLG-crise à la Cellule Urgences.

En 2016, Médecins du Monde acte dans le plan stratégique 2016-2020 d'intégrer une approche genre dans la conception et la mise en œuvre des projets afin d'améliorer leur impact et leur qualité et ainsi contribuer à promouvoir l'égalité de genre dans le domaine de la santé.

En mars 2017, un positionnement « Renforcer la réponse aux demandes d'IVG » sur nos projets est validé. Le texte réaffirme la posture de défense du droit des femmes à décider en termes de grossesses et fait des recommandations pour mettre en place les mesures nécessaires pour le faire effectif dans les projets et actions de l'association.

En décembre 2017, Médecins du Monde - France publie un positionnement qui rappelle les engagements et le positionnement de l'association en faveur du droit à la santé pour tous et toutes dans le cadre du travail du sexe.

Mai 2018, un poste de Référente Genre est créé dans le cadre de la convention programmes AFD afin d'appuyer les projets SSR-GND. Il sera pérennisé en mars 2019 avec un élargissement à tous les projets de l'association.

Mai 2019- Mars 2020, réalisation d'un travail participatif et paritaire d'élaboration d'une Politique Genre qui définit et précise les engagements de l'association en termes de genre.

GENRE ET SANTÉ

■ LE GENRE : UN CONCEPT, UNE MÉTHODOLOGIE ET UN OBJECTIF

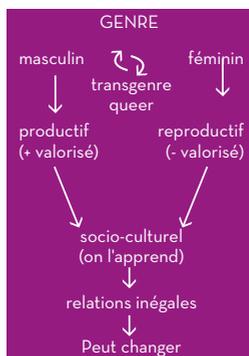
En tant que concept, le terme genre situe son origine dans les études féministes qui prolifèrent aux Etats-Unis et en Angleterre à partir des années 70. L'ouvrage de la sociologue Ann Oakley, *Sex, gender and society*, publié en 1972 est le premier à l'introduire dans le domaine des sciences sociales.⁵

Le concept est utilisé dans ce domaine pour faire référence aux rôles, valeurs et normes qu'une société donnée à un moment historique donné, attribue aux hommes et aux femmes (masculin/ féminin) sur la base de leurs différences biologiques (sexe). Il permet de souligner que les inégalités qui découlent de l'attribution de ces rôles différenciés ne sont pas naturelles mais fruit d'une construction sociale qui peut changer.⁶



Exemples :

1. Seuls les hommes ont des spermatozoïdes
2. Seules les femmes peuvent accoucher
3. Seules les femmes peuvent allaiter



1. Les femmes peuvent participer dans la politique et être dirigeantes
2. Les hommes peuvent faire des tâches ménagères
3. Le père et la mère peuvent donner le biberon à un bébé

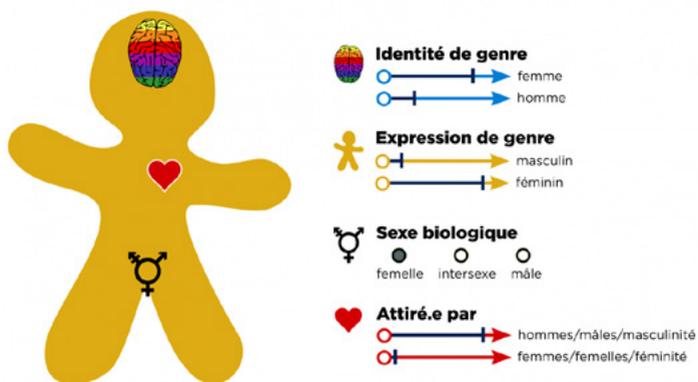
Source : Charlier, S. coord., Les essentiels du Genre. Approche Genre. Concepts et Enjeux actuels. *Le Monde selon les Femmes*, 2019

5 - Borghino, B., Le « genre » ? Un concept, des outils, une méthode, *Revue Algérienne du CIDDEF*, Janvier 2009

6 - Charlier, S. coord., Les essentiels du Genre. Approche Genre. Concepts et Enjeux actuels. *Le Monde selon les Femmes*, 2019

Le concept genre est utilisé également pour faire référence aux personnes qui ne se reconnaissent pas dans une des deux identités de genre, masculine ou féminine, traditionnellement reconnues.

Le concept de genre doit alors être compris dans une vision plus large qui différencie identité de genre, expression de genre, sexe biologique et orientation sexuelle.



Source : European Evaluation Society and the Latin American and Craibbean Evolution Network (RELAC) -Guide to including a gender+ perspective in VOPEs : innovating to improve institutional capacities, 2015=

- **Identité de genre** : Façon dont la personne interprète les différents aspects biologiques qui la construisent, indépendamment du genre qui lui a été assigné socialement. On parle d'identité de genre d'homme, de femme ou de personne transgenre/gender queer.
- **Transgenre/ transidentité** : Personnes qui ne se sentent pas identifiées avec le genre qui leur est attribué à leur naissance. Le terme peut à la fois désigner les personnes qui sont en transition (une personne assignée d'un genre femme qui est en transition vers un genre fluide, masculin ou indéterminé par exemple), et les personnes qui se définissent comme transidentitaires, transsexuelles, travestis, etc.
- **Expression de genre** : Marqueurs extérieurs de genre : manières dont on s'habille, dont on parle, on se maquille, on bouge, etc. L'expression de genre peut être plus féminine, plus masculine ou androgyne.
- **Orientation sexuelle** : Fait référence à l'attraction sexuelle, affective et amoureuse envers une autre personne. Cette attraction peut se sentir et se manifester vers une personne du sexe opposé, on parle alors d'hétérosexualité ; envers une personne de notre sexe, on parle alors d'homosexualité ou envers des personnes tant du sexe opposé que de son propre sexe, on parle alors de bisexualité.
- **Sexe** : Différences physiologiques entre hommes et femmes qui déterminent les différences physiques entre les deux. C'est naturel, on naît avec.
- **Intersex** : Personnes qui naissent avec des caractères biologiques/ physiologiques (visibles ou pas) pouvant correspondre aussi bien au sexe masculin qu'au sexe féminin. On peut parler aussi d'inter sexuation.

Le concept de genre fait également référence aux relations qui existent entre les genres dans une société donnée à un moment donné. Il permet de mettre en avant le fait que ces relations ne sont pas figées, qu'elles changent, selon le lieu, la culture et/ou la religion de l'autre ou d'une société à une autre ; qu'elles sont influencées par d'autres facteurs comme la classe sociale, l'ethnie, l'âge, l'orientation sexuelle, etc.; qu'elles évoluent avec le temps ; qu'elles sont dynamiques et sont au centre des interactions sociales et sont caractérisées par leur inégalité dû à la hiérarchisation existante entre les rôles attribués aux hommes et aux femmes, qui donnent traditionnellement une place privilégiée aux hommes.⁷

⁷ - Maquestiau, P. et Markstein, C. Genre et Promotion de la Santé, Femmes et Santé, Le Monde selon les Femmes 2018

En tant que méthodologie, l'approche genre permet de réaliser des analyses sur la façon dont se produit la socialisation différenciée de genre dans une société donnée à un moment historique donné ; sur les relations qui existent entre les genres dans ce contexte et à ce moment ; ainsi que sur leur impact sur une problématique concrète et/ ou une sphère concrète de la vie des personnes et/ou des relations sociales. Cela permet également d'identifier les stéréotypes, discriminations et inégalités liées au genre qui peuvent exister dans ce contexte, autour de cette problématique et/ ou de cette sphère de la vie des personnes et/ ou des communautés⁸.

En tant que méthodologie, le genre est également un outil qui permet de développer des actions, sur la base d'une analyse préalable (diagnostic de genre) qui questionnent les stéréotypes de genre et cherchent à dépasser les discriminations et les inégalités de genre existantes dans un contexte et à un moment donné. Le genre est donc aussi un outil de changement social.

En tant qu'objectif, l'approche genre cherche à rendre effective l'égalité de genre.

8 - Adéquations, Le Monde selon les femmes, Genre en Action, Aster-International, Référentiel pour les formatrices et formateurs en Genre et développement, 2010

■ LE GENRE DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ

Dans une approche de santé publique, l'état de santé ou de bien-être des personnes est une expression de la qualité des contextes dans lesquels elles vivent et se développent. Les conditions de vie vont être déterminées par quatre types d'aspects : économiques, biologiques, ceux liés aux comportements et ceux liés aux croyances. Ces quatre aspects vont déterminer ce qu'est la santé et la maladie dans un contexte donné. Le genre fait partie intégrante de ces quatre aspects.⁹

Hommes, femmes et personnes non binaires vont avoir des profils de santé différents.¹⁰ Ces différences vont être déterminées aussi bien par des questions biologiques que par des raisons sociales, liées à la socialisation de genre et aux inégalités que celle-ci peut générer. Cela s'exprime notamment :

- Dans les probabilités d'être en bonne santé ou de tomber malade et/ ou de mourir de causes prévisibles
- Dans la distribution plus ou moins équitable des ressources, des responsabilités et des rémunérations dans le processus de construction de la santé.¹¹

De plus, le genre a été identifié comme l'un des déterminants sociaux les plus importants en santé, qui agit aussi bien sur l'état de santé des personnes que sur leurs possibilités d'accès aux services de santé existants et sur la qualité même de ces soins, compromettant l'exercice de leur droit à la santé de manière équitable et non-discriminante¹². L'identité et les relations entre les personnes sont aussi traversées par d'autres aspects comme la classe sociale, l'origine ethnique, l'orientation sexuelle, l'âge, le handicap, etc. et se construisent à ces intersections. Tous ces éléments ont un impact et déterminent la santé des personnes ; ils doivent pouvoir être analysés ensemble, en incluant le genre.

9 - *Médicos del Mundo España*, Documento conceptual de Política de Género y Derechos Humanos, 2016

10 - WHO, Gender mainstreaming for health managers: a practical approach, 2011

11 - *Médicos del Mundo España*, Documento conceptual de Política de Género y Derechos Humanos, 2016

12 - OMS, Genre et Santé, <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/gender>, consulté le 1^{er} mars 2019

Quelques exemples de l'impact du genre dans le domaine de la santé

La socialisation différenciée de genre a un impact sur l'espérance de vie des hommes et des femmes. Ainsi, les hommes ont en moyenne une espérance de vie plus courte de 4,4 ans par rapport aux femmes¹³ dû, en grande partie, aux normes sociales qui sont plus tolérantes au fait qu'ils consomment de l'alcool et du tabac.¹⁴

La reproduction de stéréotypes de genre est commune lors de la réalisation de recherches autour des types de maladies, des symptômes, des effets des médicaments ; lors de la planification et mise en place des formations à destination des professionnel.le.s de santé ; lors de la planification et mise en place des services de santé ; ou lors de la réalisation des outils d'éducation à la santé ou lors des counseling ou consultations¹⁵. La reproduction de stéréotypes de genre fait que les maladies liées uniquement aux corps des femmes

ont été, jusqu'à très récemment, moins visibles et investigués ; ou que les symptômes des maladies communes aux femmes et aux hommes ont juste été analysés sur les corps des hommes, ne prenant pas en compte des symptômes qui pouvaient être différents chez les femmes¹⁶ ; ou bien que les besoins spécifiques en santé de personnes LGBTI soient peu connus et en conséquence les services et professionnel.le.s de santé ne soient pas en mesure de les identifier et d'y répondre¹⁷.

De même, certaines **pratiques et comportements sociaux genrés** – comme par exemple lorsque l'homme dort seul sous la seule moustiquaire de la famille, ou lorsque l'homme refuse d'utiliser des préservatifs malgré un risque élevé de transmission du VIH¹⁸ – exposent d'avantage les femmes à certaines maladies, dégradant leur état de santé.

13 - OMS, *Global Health Estimates 2016 : Life expectancy, 2000-2016*. http://www.who.int/gho/mortality_burden_disease/life_tables/en/, site consulté le 4 octobre 2019

14 - Hawkes, S., Gender and global health: evidence, policy, and inconvenient truths, *The Lancet*, VOLUME 381, ISSUE 9879, P1783-1787, MAY 18, 2013

15 - Dussenbery, M. *Doing Harm. The Truth about how bad medicine and lazy science leave women dismissed, misdiagnosed, and sick*. Ed. Happer Collins, 2019

16 - INSERM, *Genre et santé. Prendre en compte les différences, pour mieux combattre les inégalités*, <https://www.inserm.fr/information-en-sante/dossiers-information/genre-et-sante>, site consulté le 5 octobre 2019

17 - Women's Health West, *Why Gender Matters. A Guide for Community Health Services*, 2015

18 - ONU Femmes, *Les femmes et la santé*, <https://beijing20.unwomen.org/fr/in-focus/health>, site consulté le 4 octobre 2019

Les violences liées au genre, et notamment les violences à l'encontre des femmes et des filles, reconnues par l'OMS comme un problème de santé publique majeur¹⁹, et les violences²⁰ envers les communautés LGBTI ont un impact sur la santé physique, sexuelle et mentale des personnes qui la subissent, pouvant aller jusqu'à l'homicide, avec le décès de la personne subissant des violences.²¹

Les inégalités de genre dans l'accès et le contrôle des ressources, et notamment les ressources économiques, font que, de façon générale, les femmes ont moins de possibilités d'accéder à un traitement médical ou un service sanitaire si celui-ci est payant. Elles représentent également une des catégories de la population qui peut être plus impactée dans l'accès au droit à la santé, et donc dans leur propre état de santé, lorsque les services existants sont

privatisés. De la même façon que les inégalités en santé sont impactées par le genre et les inégalités de genre, un système sanitaire qui ne tient pas en compte les besoins des personnes en relation à leur genre et qui n'analyse pas les inégalités de genre qui ont un impact sur l'accès aux soins et l'état de santé des personnes, va contribuer à augmenter les discriminations et les inégalités liées au genre, et ne va pas répondre au droit à la santé pour tous et toutes. Beaucoup de femmes, par exemple, se voient refuser leur accès aux services de santé sexuelle et reproductive du fait des croyances et des valeurs autour de la sexualité des femmes. Beaucoup d'hommes peuvent aussi se sentir peu légitimes dans un centre offrant des services de contraception, les questions de santé sexuelle et reproductive étant traditionnellement réservées aux femmes.²²

19 - OMS, Violence à l'encontre des femmes : un problème mondial de santé publique d'ampleur épidémique, <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2013/violence-against-women-20130620/fr/>, site consulté le 4 octobre 2019

20 - ONU, Mettre fin à la violence et à la discrimination à l'égard des personnes lesbiennes, gays, bisexuelles, transgenres et intersexes. Déclaration conjointe des entités des Nations Unies, <https://www.who.int/hiv/pub/msm/un-statement-lgbti/fr/> site consulté le 5 octobre 2019

21 - ONU Femmes, Les femmes et la santé, <https://beijing20.unwomen.org/fr/in-focus/health>, site consulté le 4 octobre 2019

22 - OMS, Santé et Droits Humains, <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/human-rights-and-health>, site consulté le 2 octobre 2019

Stéréotypes et discriminations de genre en santé, un obstacle pour un accès équitable aux soins



■ L'APPROCHE GENDRE EN SANTÉ

Les premières études et recherches, sur l'impact des politiques publiques et de développement, faites dans les années 60 et 70, ont évalué la façon dont les femmes et leurs besoins n'avaient pas été ni évalués ni pris en compte lors de la planification et la mise en place des politiques. Cette absence de prise en compte ayant un impact direct sur le renforcement des inégalités de genre existantes. L'« approche femme » a permis de mettre l'accent sur cette réalité ainsi que de développer des actions qui incluaient les femmes dans les actions existantes et prenaient en compte leurs besoins spécifiques.

L'approche genre commence à se développer au début des années 80. Cette approche inclut l'analyse des besoins spécifiques comme l'approche « femmes et santé » mais inclut aussi l'analyse des rapports de pouvoirs existants entre les genres et l'impact que ces rapports ont sur les personnes et sur le maintien des inégalités.

Face à l'impact de ces discriminations et de ces inégalités, l'approche genre a été reconnue, à l'issue de la Quatrième Conférence Mondiale sur les Femmes réalisée à Beijing en 1995, comme l'approche à incorporer dans toutes les politiques et actions visant à améliorer les conditions de vie des personnes et des communautés, à réduire et à éliminer les inégalités et à promouvoir et rendre accessibles les droits humains à toutes les personnes, sans discrimination, en incluant le droit à la santé.

L'incorporation d'une approche genre dans le domaine de la santé passe aussi bien par son incorporation dans le domaine de la recherche et l'information en santé que par la planification et la mise en place des services de santé. Elle doit être transversale et les équipes sanitaires doivent être formées et outillées pour travailler avec cette approche.

Comment incorporer une approche genre de le domaine de la santé? Quelques exemples et recommandations issus du plan d'action Beijing +5

Dans la création des services et programmes de santé

- En lien avec des associations féministes et communautaires, développer des actions en santé qui prennent en compte les sexo-spécificités
- Mettre en place des services de santé décentralisés qui permettent l'accès pour toutes et tous et qui prennent en compte les rôles et les responsabilités différenciées en termes de genre dans la communauté.
- Associer les femmes dans la définition et la planification des programmes
- Développer des services de santé primaire de qualité et accessibles qui incluent systématiquement des services dans le domaine de la sexualité et la procréation, en incluant des soins obstétricaux d'urgence et de santé maternelle ainsi que la prise en charge des séquelles des avortements non sécurisés.
- Inclure dans la formation et la sensibilisation à destination des agents de santé des données et des aspects qui prennent en compte les sexo-spécificités.
- Élaborer des codes éthiques et déontologiques en termes de respect des droits humains, de promotion de l'équité entre les genres et de consentement éclairé.
- Élaborer une communication en santé sexo-spécifique qui prenne en compte les changements des personnes tout au long de leur vie.

- Mettre en place des services de santé primaire qui prennent en compte les besoins des femmes porteuses de handicap.
- Former le personnel des services de santé primaires à identifier et réaliser un premier counseling aux personnes survivantes de violences liées au genre.
- Rendre accessibles aux femmes usagères de drogues et à leurs familles les services de santé primaire et spécialisé

Dans la promotion de l'égalité de genre dans le domaine de la santé sexuelle et reproductive

- Mettre en place des programmes de formation/sensibilisation qui permettent aux femmes et aux filles d'avoir davantage confiance en elles et d'acquérir les connaissances nécessaires pour prendre des décisions responsables et éclairées concernant leur propre santé et leur propre sexualité.
- Mettre en place des programmes de formation/ sensibilisation sur la santé sexuelle et sur la fécondité à destination des hommes, des femmes et des personnes non binaires qui promeuvent le respect mutuel, le principe de consentement et de co-responsabilité des personnes impliquées dans les rapports affectifs et sexuels.
- Mettre en place des programmes qui réduisent les discriminations en termes de sexualité et qui réduisent et préviennent les violences sexuelles.

- Mettre en place des programmes à destination des hommes qui promeuvent la parentalité co-responsable. familles les services de santé primaire et spécialisé

Dans les programmes de prévention et prise en charge du VIH-Sida

- Inclure les femmes vivant avec le VIH- SIDA dans la réflexion et la planification des programmes.
- Travailler à diminuer les inégalités de genre et les discriminations de genre, dont les violences liées au genre, qui rendent les femmes plus vulnérables à une exposition au VIH.
- Travailler dans l'empowerment des femmes et des filles en termes de négociation de rapports sexuels protégés et travailler dans la co-responsabilisation des hommes dans la santé sexuelle du couple.
- Appuyer le développement de programmes sexo-spécifiques.
- Développer des actions à destination des hommes et des garçons sur leur comportement sexuel et le lien avec la socialisation de genre de leur masculinité.
- Mettre en œuvre des programmes de formation sur le VIH-SIDA à destination des agents de santé, qui incluent les conséquences sexo-spécifiques du virus et la maladie.

Dans les programmes d'accompagnement aux populations migrantes et/ ou réfugiées

- Veiller à ce que les femmes migrantes et/ou déplacées participent pleinement à la conception, à la programmation, à l'exécution, au suivi et à l'évaluation de tous les projets et programmes à court ou à long terme d'assistance aux réfugiés.
- Promouvoir l'autonomie des femmes réfugiées, des autres femmes déplacées en ayant besoin et mettre en place des programmes de formation aux responsabilités et à la prise de décisions à l'intention des femmes.
- Protéger les femmes et les enfants de migrant.e.s de toute violation ou déni de leurs droits fondamentaux que pourraient perpétrer les entités d'accueil, et examiner la possibilité de prolonger leur permis de séjour, en cas de dissolution des liens familiaux, dans le respect de la législation nationale.
- Diffuser et appliquer les principes de protection des femmes et des filles migrantes en termes d'évaluation des traumatismes et des violences et des soins à apporter aux victimes.

Dates clés sur genre et santé en France et à l'internationale

L'OMS publie **en 2002** sa politique en matière de genre. Le texte souligne l'impact que les normes, valeurs et comportements peuvent avoir sur la santé et le bien-être des personnes selon leur genre et l'importance d'incorporer, d'un point de vue de santé publique, des approches qui promeuvent l'égalité entre femmes et hommes.

Le Conseil de l'Europe adopte **en 2006** un document sur les valeurs et principes communs aux systèmes de santé de l'Union européenne. L'universalité, l'accès à des soins de qualité, la solidarité et l'équité font partie des valeurs fondamentales défendues dans le document, dont l'équité en termes de genre.

En 2013, le Comité d'Ethique de l'INSERM crée un groupe de travail sur le thème "Genre et recherche en santé", ayant pour but de sensibiliser à la question des inégalités de santé liées au sexe et au genre et à prendre en compte ces spécificités dans la clinique et la recherche.

En 2016, le Ministère des Affaires sociales et de la Santé, publie sa feuille de route sur la santé des femmes. Le document vient accompagner la loi de modernisation du système de santé, qui a mis un accent particulier sur la réduction des inégalités de genre en santé.

En 2017, le Haut Conseil pour l'égalité entre les femmes et les hommes a publié un rapport sur la santé et l'accès aux soins des femmes précaires en France. Le document rappelle notamment les liens existants entre inégalités de genre et inégalités sanitaires et recommande aux pouvoirs publics d'intégrer le genre dans les politiques publiques existantes de lutte contre les inégalités sociales de santé.

La Stratégie Nationale de Santé **2018-2022** rappelle également les difficultés des femmes pour accéder au système de santé, avec 21% d'entre-elles qui n'ont pas recours au droit commun sur le territoire français. La stratégie prévoit, entre autres, de développer des solutions innovantes associant approches sociales et sanitaires.

Dates clés sur approche genre et développement

En 1995, la Déclaration de Beijing reconnaît l'approche genre comme une approche incontournable pour mettre en place des politiques de développement équitable et qui soient porteuses de changement social.

En 1999, l'Union Européenne formalise, dans le Traité d'Amsterdam, son engagement avec l'inclusion des questions d'égalité de genre dans toutes les politiques et instances de l'UE.

En 2013, l'Agence Française au Développement publie son Cadre d'Intervention sur le Genre. Dans ce texte, l'AFD s'engage à prévenir les inégalités femmes-hommes dans ses opérations, à promouvoir le genre comme un des objectifs de ses interventions et à accompagner l'évolution des sociétés sur les enjeux de genre.

En 2016, les Objectifs de Développement Durable (ODD) entrent en vigueur. Adoptés dans le contexte du Programme de développement durable à l'horizon 2030, adoptés par l'Assemblée Générale de Nations Unies en 2015, ils incluent un objectif d'égalité entre les sexes et un objectif lié à la santé et le bien-être qui inclut l'accès et l'exercice des droits sexuels et reproductifs des personnes.

En 2018, dans le cadre de la publication de la feuille de route interministérielle en matière d'égalité pour 2018-2022, une stratégie pour la promotion de l'égalité entre les femmes et les hommes dans l'aide au développement et l'action extérieure de la France est publiée.

L'APPROCHE GENRE À MÉDECINS DU MONDE- FRANCE

L'approche genre est l'une des trois approches transversales de l'axe 1 « promouvoir la santé par l'accès aux soins et l'évolution du droit » du plan stratégique de Médecins du Monde 2016-2020. L'association s'est donnée comme objectifs en termes de genre pour cette période :

- Intégrer une approche genre dans la conception et la mise en œuvre des projets.
- Prendre en compte les inégalités de genre pour renforcer la qualité et l'impact des projets grâce à l'appropriation par les acteurs et actrices MDM de l'importance de l'approche.
- Développer ou adapter des outils pour intégrer l'approche genre à chaque étape des projets (diagnostic, programmation, mise en œuvre, évaluation).

En tant qu'approche transversale, elle est considérée comme une approche structurante au même titre que la santé mentale et le soutien psychosocial, l'enfance vulnérable ou l'empowerment et elle traverse l'ensemble des thématiques prioritaires.

Médecins du Monde - France, dans sa façon de comprendre et de travailler les questions de genre, tient en compte aussi bien des hommes que des femmes que des personnes qui ne s'identifient pas à l'un des deux sexes ou des deux genres majoritaires, en reconnaissant les différentes identités et expressions de genre et sexuelles existantes dans les communautés et en donnant des réponses spécifiques et adaptées.

Médecins du Monde - France, dans sa façon de comprendre et de travailler les questions de genre, promeut aussi l'incorporation d'une approche genre intersectionnelle dans ses actions pour avoir une lecture des problématiques et des réponses qui incluent plusieurs variables traversant le genre comme peuvent être l'orientation sexuelle, l'âge, la présence ou pas d'un handicap, la classe sociale, l'appartenance ethnique, l'identité de genre, etc. Cette approche tiendra aussi compte des dynamiques de pouvoir qui peuvent être liées à des contextes coloniaux ou postcoloniaux.

Médecins du Monde - France développe aussi dans ses actions et programmes une approche par les droits qui cherche à promouvoir l'égalité en termes de santé pour tous et toutes. Cette démarche d'égalité et de justice sociale passe inévitablement par l'intégration d'une perspective de genre. Dans sa façon de comprendre et de travailler les questions de genre, Médecins du Monde - France préconise aussi la mise en place d'une approche genre qui soit basée sur les principes des droits humains.

Médecins du Monde, dans sa façon de comprendre et de travailler les questions de genre, promouvra et défendra le plein exercice des droits sexuels et reproductifs de toutes les personnes et mettra en place les mécanismes nécessaires pour prévenir, détecter et prendre en charge les violences liées au genre dans son domaine d'intervention.

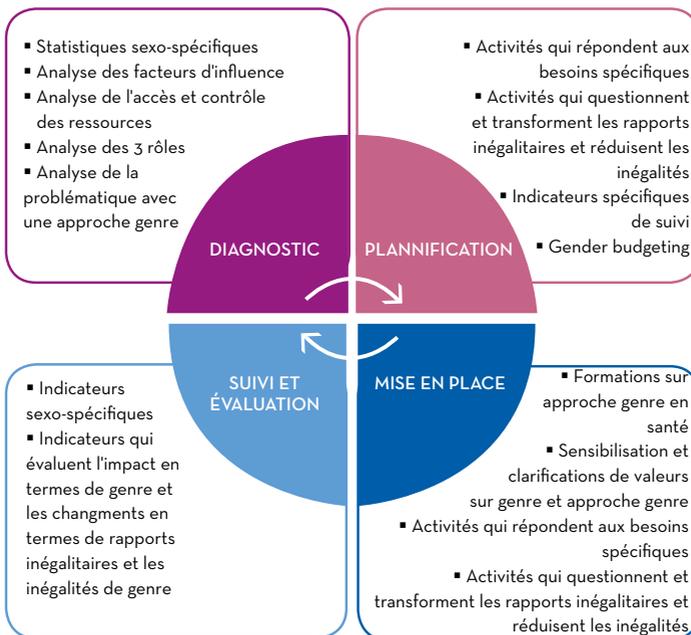
L'incorporation de cette approche genre implique en termes pratiques :

- La transversalisation de l'approche à toutes les actions de Médecins du Monde. C'est ce qu'on appelle en anglais le *Gender Mainstreaming*.
- Généraliser une approche « genre et santé ».
- Répondre aux besoins spécifiques et aux intérêts stratégiques des personnes.
- Mettre en place des actions qui promeuvent l'empowerment et la co-responsabilisation pour contribuer à lutter contre les inégalités de genre.
- Mettre place des actions qui promeuvent l'autonomie physique, psychologique et sexuelle des personnes.

■ UNE APPROCHE TRANSVERSALE OU LE « GENDER MAINSTREAMING »

Le gender mainstreaming fait référence à « l'intégration d'une perspective de genre dans la préparation, la conception, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des politiques, des mesures réglementaires et des programmes de dépenses, en vue de promouvoir l'égalité entre les femmes et les hommes, et de combattre la discrimination. ».²³

Au niveau de l'élaboration et mise en place des projets, transversaliser une approche genre passe par des interventions dans toutes les phases du cycle de projet :



23 - European Institute for Gender Equality, What is gender mainstreaming?, <https://eige.europa.eu/gender-mainstreaming/what-is-gender-mainstreaming>, site consulté le 15 octobre 2019

Pour un meilleur portage et appropriation, l'approche doit pouvoir être intégrée aussi bien dans l'organisation que dans les actions de l'association pour qu'il y ait une vraie cohérence entre les façons de faire en interne et les façons de faire en externe.²⁴ Dans ce sens, au niveau institutionnel, Médecins du Monde-France a développé des cadres comme la politique de « Prevention of sexual exploitation and abuse » (PSEA) ou la Politique Genre afin de porter et promouvoir un cadre et des engagements pour l'association.

■ D'UNE APPROCHE « FEMME ET SANTÉ » À UNE APPROCHE « GENRE ET SANTÉ »

Face à des approches qui peuvent renforcer les inégalités ou les discriminations de genre, Médecins du Monde promeut la mise en place d'une approche genre intégrée qui dépasse les approches « femmes et santé » et intègre les perspectives de l'empowerment, des nouvelles masculinités et du soutien psychosocial.

APPROCHES « FEMME ET SANTÉ » ET « GENRE ET SANTÉ »		
CARACTÉRISTIQUES	APPROCHES FEMMES ET SANTÉ	APPROCHE GENRE ET SANTÉ
Approche/ Perceptions	Les risques en santé sont le problème. Les femmes sont les responsables de la santé de la famille et de la communauté.	La santé est un besoin humain fondamental. Les inégalités de pouvoir entre les personnes sont un facteur de risque. La santé est un droit fondamental des personnes tout au long de leur vie.
Problèmes	Les femmes sont marginalisées dans l'accès aux connaissances. Il y a une couverture des services de santé insuffisante. Les femmes n'ont pas de connaissances suffisantes pour accomplir leur rôle de protectrices de la santé de la famille.	Les politiques de santé ne sont pas adaptées aux besoins des personnes. Approche curative des services de santé. La couverture de santé est faible et inadaptée, la qualité des soins ne répond pas au profil épidémiologique des femmes et des personnes LGBTI et leurs différents rôles

24 - Drion, C.; *Les essentiels du genre 03, Genre, ONG et société civile : stratégiques - changements*, Le Monde selon les femmes, *adapted and re-edited 2011*

		Les programmes et services reproduisent les rapports de pouvoir et les stéréotypes de genre.
Objectifs	<p>Donner accès aux femmes aux meilleures conditions possibles qu'elles puissent assumer leur rôle de « protectrices » de la santé.</p> <p>Développer la santé maternelle et les fonctions reproductives (biologiques et sociales) des femmes.</p>	<p>Promouvoir les droits individuels et collectifs des personnes pour avoir une vie saine.</p> <p>Augmenter les actions de promotion, prévention et maintien de la santé qui promeuvent la participation active des personnes dans le système de santé.</p> <p>Réduire les inégalités de genre qui ont un impact sur la santé des personnes et sur leur accès aux services de santé.</p> <p>Augmenter l'autonomie des personnes pour prendre des décisions sur leur propre santé.</p>
Solutions	Intégrer les femmes dans les programmes existants	<p>Appropriation des connaissances et de l'information.</p> <p>Développent d'un modèle de santé participatif.</p> <p>Valoriser les femmes et les personnes LGBTI comme sujets de droits.</p> <p>Travailler sur un modèle de communication et d'information en santé qui ne reproduisent pas les stéréotypes de genre.</p> <p>Travailler sur la transformation des rapports inégalitaires de genre à travers le développement d'actions qui promeuvent l'empowerment et la co-responsabilisation des hommes.</p>
Stratégies	<p>Augmenter la couverture des services de santé et améliorer leur qualité.</p> <p>Développer l'éducation à la santé et la participation des femmes en lien avec la santé des enfants et de la famille.</p>	<p>Développer des modèles d'autoprotection en santé.</p> <p>Favoriser les mécanismes de santé de dialogue, négociation et concertation entre les institutions de santé et les associations de femmes, LGBTI et d'hommes qui travaillent autour des nouvelles masculinités.</p>

Source : Charlier, S. coord., *Les essentiels du Genre. Approche Genr. Concepts et Enjeux actuels. Le Monde selon les Femmes*, 2019

L'approche genre: lutter contre les inégalités de genre en santé



■ UNE APPROCHE QUI RÉPOND AUX BESOINS SPÉCIFIQUES ET AUX INTÉRÊTS STRATÉGIQUES ET PROMeut L'EMPOWERMENT ET LA CO-RESPONSABILITÉ

L'approche genre permet d'analyser le contexte dans lequel nous allons travailler ainsi que d'adapter les réponses et les actions aux problématiques rencontrées lors de l'analyse.

La participation des personnes, des communautés et des autorités locales directement concernées doit faire partie de la démarche méthodologique et répond à la démarche de renforcement des capacités d'agir des communautés, des organisations et des individus promus par Médecins du Monde. Cela permet notamment :

- De réaliser un diagnostic qui prend en compte des réalités locales, des besoins et conditions de vie des personnes avec lesquelles nous allons travailler (cadre légal sur différentes questions sur le genre et les relations de genre, cadre des politiques de santé et sociales, socialisation de genre et rapports de genre existants dans le contexte, ressources locales qui travaillent sur ces questions - universités, groupes activistes, gouvernement, associations et ONG -, discours et agendas politiques existants ; etc.).
- De réaliser un diagnostic participatif qui permettra d'accompagner les personnes et les communautés dans la conscientisation des questions de genre et des rapports de pouvoir inégalitaires existants dans leur contexte.
- De définir avec les personnes directement concernées leurs besoins spécifiques et leurs intérêts stratégiques :

BESOINS PRATIQUES	INTÉRÊTS STRATÉGIQUES
Court terme	Long terme
Les personnes sont bénéficiaires de l'action.	Les personnes sont actrices de l'action.
Font référence aux conditions de vie : alimentation, logement, revenus, soins de santé, prestations sociales, etc.	Font référence aux inégalités de genre existantes dans la communauté, à la situation subordonnée des femmes, à la situation des personnes LGBTI, à l'accès et contrôle des ressources, aux violences liées au genre, etc.
Facilement identifiables par les personnes elles-mêmes.	Pas facilement identifiables par les personnes elles-mêmes
Peuvent être satisfaits par des apports matériels précis : aliments, services de soins de santé, formation, etc.	Peuvent être satisfaits par la sensibilisation aux questions de genre, par la prise de conscience, le renforcement des processus d'empowerment et le travail sur les nouvelles masculinités
Peuvent être satisfaits sans modifier les rôles et les rapports de genre.	Peuvent donner du pouvoir aux femmes et aux minorités discriminées et transformer les rapports de genre.

Sources : Maquestiau, P. et Markstein, C. *Genre et Promotion de la Santé, Femmes et Santé, Le Monde selon les Femmes 2018*

- De coconstruire avec les personnes et les communautés directement concernées les réponses plus adaptées à leurs besoins spécifiques et leurs intérêts stratégiques. Cette co-construction permettra aussi d'anticiper les résistances au changement que les questions de genre peuvent soulever lors de la mise en place des actions. Dans ce sens, il est important de créer des actions qui puissent répondre aussi bien aux besoins spécifiques qu'aux intérêts stratégiques et de construire une stratégie de changement qui soit progressive et adaptée à chaque contexte²⁵ :

25 - ONU Femmes, Gender Equality Glossary, , <https://trainingcentre.unwomen.org/mod/glossary/view.php?id=36&mode=letter&hook=G&sortkey=FIRST-NAME&sortorder=desc&fullsearch=0&page=2> , site consulté le 23 octobre 2019

ACTIONS SENSIBLES AU GENRE

Tiennent en compte des besoins spécifiques d'hommes, femmes et personnes LGBTI en termes de santé et essayent d'y répondre, par exemple, en adaptant les messages de sensibilisation en santé, en mettant en place des réponses à des enjeux de santé spécifiques (services de maternité, distribution de kit d'hygiène qui incluent des protections hygiéniques, etc.), en adaptant les horaires d'ouverture des services, etc.

ACTIONS RÉCEPTIVES AU GENRE

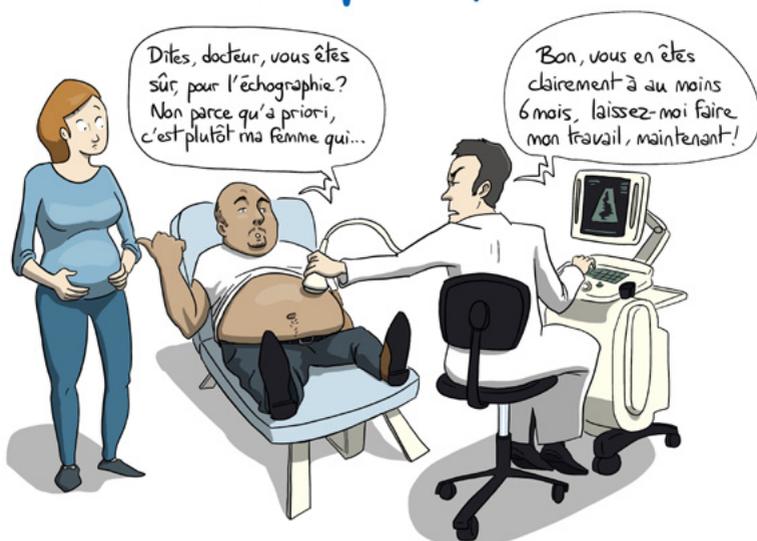
Elles répondent aux besoins spécifiques des personnes et elles accompagnent les personnes dans l'analyse et la conscientisation de l'impact que les enjeux de genre ont sur leur santé et sur l'exercice de leur droit à la santé, par exemple, en travaillant sur l'analyse des stéréotypes et rôles de genre qui ont un impact sur certains problèmes de santé et d'accès aux services de santé ; en mettant en place des actions de prévention des violences liées au genre qui tiennent en compte le continuum des stéréotypes de genre, discriminations de genre et violences liées au genre et qui impliquent les hommes dans la prévention, etc.

ACTIONS TRANSFORMATIVES EN TERME DE GENRE

Elles répondent aux besoins spécifiques, elles accompagnent les personnes dans la conscientisation des enjeux de genre et elles mettent en place des actions qui promeuvent le partage équitable du pouvoir, de la prise de décision, de l'accès et contrôle des ressources. Elles promeuvent l'empowerment des femmes et des personnes LGBTI, et la co-responsabilisation des hommes dans le domaine de la santé.

Par exemple, en travaillant sur l'auto-connaissance en santé, en travaillant sur les notions de consentement en éducation affective et sexuelle, en mettant en place des actions de parentalité positive, etc.

Approche genre : répondre aux besoins sexo-spécifiques



■ UNE APPROCHE QUI PROMEUVE L'AUTONOMIE PHYSIQUE, PSYCHOLOGIQUE ET SEXUELLE DES PERSONNES

L'exercice du droit à la santé est lié à l'exercice d'autres droits qui garantissent aux personnes le contrôle sur leur corps, sur leur sexualité et veillent sur leur intégrité physique, psychologique et sexuelle.

Une approche genre en santé implique de questionner les discriminations et les violences liées au genre et de promouvoir des actions qui préviennent et prennent en charge les violences liées au genre, notamment à travers :

- L'intégration des questions de santé sexuelle et reproductive dans les actions de santé, pour informer sur les droits sexuels et reproductifs
- L'intégration de la question des violences liées au genre dans les actions de santé, pour informer des différents types de violences liées au genre existantes ainsi que des mécanismes de prévention et de prise en charge existants

POUR ALLER PLUS LOIN

Guides et lectures sur genre et santé

- *Boîte à outils genre : santé*, Agence Française au Développement, 2016
- *Doing Harm. The Truth about how bad medicine and lazy science leave women dismissed, misdiagnosed, and sick*. Dussenbery, M. Ed. Happer Collins, 2019
- *Gender and Care: Supporting Resources Collection*, Institute of Development Studies UK, 2009
- *Genre et Promotion de la Santé, Femmes et Santé*, Le Monde selon les Femmes 2018
- *Why Gender Matters. A Guide for Community Health Services*, Women's Health West, 2015

Guides et lectures sur approche genre

- *Implication des hommes et des garçons dans l'égalité de genre et de santé : une boîte à outils pour l'action*, Promundo, UNFPA, Men Engage
- *Gender mainstreaming for health managers: a practical approach.*, WHO, 2011
- *Guidelines to Human Rights-based Trans-specific Healthcare*. Transgender Europe, 2019
- *Les essentiels du genre 01 - Approche genre - Concept et enjeux actuels*, Le Monde selon les femmes, Bruxelles, 2019
- *Les essentiels du genre 02, outils de l'approche genre*, Le Monde selon les femmes, 2004
- *Les essentiels du genre 10, Genre et Empowerment/empodera-
miento/émancipation*, Le Monde selon les femmes, 2009
- *Les essentiels du genre 13 - Genre et masculinités*, Le Monde selon les femmes asbl, Bruxelles, réédition 2017

Quelques outils pratiques²⁶

- *Accès aux soins. Les déterminants socioculturels*, Médecins du Monde, 2012
- *Cadre de Référence- Droits et Santé Sexuels et Reproductifs*, Médecins du Monde, 2019
- *Education à la santé*, Médecins du Monde, 2010
- *Fiches SSR et VLG en situation de crise*, Médecins du Monde, 2015
- *Qu'est-ce l'empowerment pour Médecins du Monde ?* Médecins du Monde, 2019
- *How empowering are you? A rapid self-assessment guideline*, Médecins du Monde 2019
- *Prévention et réponse aux violences liées au genre*, Médecins du Monde
- *Outil d'autoévaluation pour une communication sensible au genre dans nos programmes SSR*, Médecins du Monde 2019
- *Fiches Grossesses non désirées et Soins Complets d'Avortement*, Médecins du Monde 2019
- *Travailler avec les communautés*, Médecins du Monde, 2012

26 - Les guides et documents sont disponibles sur l'intranet de MDM : Direction santé et plaidoyer/
Guides à <https://mdm1.sharepoint.com/directions/dsp/SitePages/Guides.aspx?web=1>;
Direction santé et plaidoyer/ Pôle Qualité des Pratiques/ empowerment à <https://mdm1.sharepoint.com/directions/dsp/SitePages/Empowerment.aspx?web=1>;
Direction santé et plaidoyer/ Pôle Qualité des Pratiques/ genre à <https://mdm1.sharepoint.com/directions/dsp/SitePages/Genre.aspx?web=1>; Direction des Opérations Internationales/ Cellule Urgence/ Violences Liées au Genre à <https://mdm1.sharepoint.com/directions/doi/cellule-urgence/SitePages/VLG-GBV.aspx>

Avril 2020
Pôle qualité des pratiques : polequalite@medecinsdumonde.net

Coordination écriture : [Olga Bautista Cosa](#)
Illustrations : [Mathieu Letellier](#)
Graphisme : [Claire Béjat](#)



Médecins du Monde France
Direction Santé et Plaidoyer
www.medecinsdumonde.org